

Dane osoby składającej oświadczenie:

imię i nazwisko.....

adres zamieszkania: .....

.....

(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL .....

### **Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się.....

(rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości)

oświadczam, iż w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy nie otrzymałem/am pomocy de minimis.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)